



**ແຜນຄວາມຮັບຜິດຂອບສ່ວນຕົວ (IRP)
INDIVIDUAL RESPONSIBILITY PLAN (IRP)**
ຂໍຽງກັງອງເຖິງເຮືອຄວາມລັບສ່ວນຕົວ

JAS ID
CASE NUMBER
CLIENT ID

ຂ້າພະເຈົ້າເອົາໃຈແລ້ວວ່າ

- ຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງຮ່ວມມືກັບພະແນນກະຕັບເງິນລ້ຽງເດັກໃນຂະນະທີ່ໄດ້ຮັບເງິນສິດຂ່ອຍຫລືອຊື່ວຄວາມຈາກໂຄງການ TANF/SFA ເວັ້ນສັງຄະນຸມີຫຼາດຜົນທີ່ດີໃນການບໍ່ຮ່ວມມືນຳ. ເນື່ອສໍາລັດຜົນການກະຕັບເງິນລ້ຽງເດັກອາດຊ່ວຍຫຼາຍເຈົ້າລົບລ້າງຄວາມຕ້ອງການໆຮັບເງິນສິດຂ່ອຍຫລືອ.
- ຂ້າພະເຈົ້າມີສິດໄດ້ຮັບເງິນສິດຂ່ອຍຫລືອຊື່ວຄວາມຈາກໂຄງການ TANF/SFA ພຽງແຕ່ກໍານົດ 60 ດີອິນທີ່ນັ້ນໃນໝົດຂ່ອງຊື່ວິດຂອງຂ້າພະເຈົ້າເວັ້ນສັງຄະນຸມີຫຼາດຜົນທີ່ດີໃນການບໍ່ຮ່ວມມືນຳ.
- ຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ໃຊ້ເວລາ _____ ດີອິນແລ້ວ ໃນການຮັບເງິນສິດຂ່ອຍຫລືອ.
- ຂ້າພະເຈົ້າຖືກຮຽກຮ້ອງໃຫ້ຮັດວຽກ, ອອກວຽກ, ຫລືຕ່ອງຮັດວຽກຕົ່ມເວລາປ່າງໜ້ອຍອາທິດລະ 32 ຊົ່ວໂມງ.
- ຖ້າຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ສໍາມາປະຕິບັດກິດຈະກັນໃດໝີ່ຕາມທີ່ວາງໄວ, ຂ້າພະເຈົ້າຈະໃຫ້ຫາບຸກຄົນຕາມທີ່ມີລາບສື່ງໆດູ່ນີ້.
- ຂ້າພະເຈົ້າຈໍາຕ້ອງປະຕິບັດກິດຈະກັນຕ່າງໆຕາມທີ່ຢູ່ລຸ່ມນີ້ໃຫ້ລົບການກໍານົດເວລາແຕ່ລະອາທິດທີ່ກ່າວໄວ້ສະເພາະຂ້າງລຸ່ມນີ້:

WE - ຜິກແອບປະສົບປະການວຽກງານ

ຈາກ _____ ເຖິງ _____, ຂ້າພະເຈົ້າຕົກລົງສືບຕໍ່ໃນຝຶກແອບວຽກງານຂອງຂ້າພະເຈົ້າອາທິດລະ _____ ຊົ່ວໂມງຕາມບໍ່ອນຮັດວຽກທີ່ມີຢູ່ລຸ່ມນີ້.

ຜູ້ຈັດການສໍານວນຂອງຂ້າພະເຈົ້າແລະຂ້າພະເຈົ້າຈະທົບທວນແຜນ IRP ນີ້ອີກກ່ອນນີ້ _____.

ຜູ້ໃຫ້ການບໍລິການ/ຫ້ອງການ: _____

ບ່ອນຢູ່: _____

ຂໍຂອງຜູ້ຕິດຕໍ່ຫາ: _____

ເອກໃຫຍ່ສັບຂອງຜູ້ຕິດຕໍ່ຫາ: _____

ຂ້າພະເຈົ້າມີແຜນການຝາກເດັກແລະການອິນສິ່ງທີ່ໄດ້ນຳຂຶ້ນມາເວົ້າປ່າງພຽງຝຶກແລ້ວ.

ຖ້າຂ້າພະເຈົ້າຫາກບໍ່ສໍາມາດຮັກສານັດຂອງຂ້າພະເຈົ້າ, ຂ້າພະເຈົ້າຈະໃຫ້ບອກຕາມເລກໃຫ້ຢູ່ເຖິງນັ້ນກ່ອນຫລືໃນມັດງວກັນ ແລະບອກວ່າແມ່ນຫັງຂ້າພະເຈົ້າຈຶ່ງບໍ່ສໍາມາດມາໄດ້.

ຂ້າພະເຈົ້າເອົາໃຈແລ້ວວ່າຖ້າຫາກບໍ່ໄຫດອບໃນມັດງວກັນ, ຈະຖືວ່າເປັນການຂາດໄດຍໍບໍ່ໄດ້ຮັບອະໄພແລະຖ້າຫາກຂາດໄດຍໍບໍ່ໄດ້ຮັບອະໄພສອງເຫຼືອຕໍ່ດີອິນຈະເປັນຜົນສະຫຼອນຕໍ່ການລົງໄຫດໃດໝີ່ງ.

ຖ້າມີຫຼາດຜົນທີ່ດີທີ່ ຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ປະຕິບັດຕາມແຜນການຂອງຂ້າພະເຈົ້າ, ຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງຕິດຕໍ່ແລະຮັດວຽກຮ່ວມກັບຜູ້ຊ່ວຍຫານສະເພາະໃນໂຄງການຮັດວຽກກ່ອນນັກບໍລິການສັງຄົມໃຫ້ໄວເຖິງທີ່ຈະໄວໄດ້. ຕົວປ່າງຂອງຫຼາດຜົນທີ່ດີທີ່ບໍ່ຢ່າງຢ່າງວ່ອນ:

- ຂ້າພະເຈົ້າພາດນັດເນື່ອງຈາກຄວາມເຈັ້ນປ່ວຍ ຫລືຄວາມຫລັ້ມແຫລວທີ່ບໍ່ຄາດຝັ້ນ ໃນການຝາກເດັກ ຫລື ພາຫະນະການອິນສິ່ງ;
- ຂ້າພະເຈົ້າມີເຖິງນີ້ໃຫ້ສຸກເສີນ (ຮ່າງກາບ, ຈິດໃຈ, ຫລື ອາຣິມ);
- ຂ້າພະເຈົ້າເປັນຜູ້ປະສົບໃໝ່ຄວາມຮຸນແຮງໃນຄອບຄົວ;
- ຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ສໍາມາດອ່ອກບ່ອນຝາກເດັກທີ່ຝຳສາມາດຈ່າຍໄດ້, ທີ່ໝາຍະສົມໃນຂອດຂອງຂ້າພະເຈົ້າສໍາລັບເດັກທີ່ອາຍຸກໍາກວ່າ 13 ປີ;
- ຂ້າພະເຈົ້າມີບັນຫາດ້ານກົດໝາຍຮົບດ່ວນ;
- ຂ້າພະເຈົ້າມີສະພາບພິການ ຫລືເຖິງນີ້ໃຫ້ສະເພາະບາງຢ່າງ ແລະນີ້ຮັດໃຫ້ຂ້າພະເຈົ້າຫ່າງເຫັນຈາກການປະຕິບັດໃຫ້ຖືກຕາມຂໍຮຽກຮ້ອງຕ່າງໆຂອງໂຄງການ; ຫລື
- ຂ້າພະເຈົ້າເປັນຜູ້ໃຫ້ບໍ່ທີ່ມີສະພາບພິການຊໍາເຮືອທີ່ສາຫັດ;
- ຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງການໃຫ້ຢູ່ຂ້ານ ເພື່ອເຝົ້າດັກທີ່ຕ້ອງການຊ່ວຍພິເສດ ຫລືຢູ່ໃຫຍ່ໃນສະພາບພິການຫ່າງໆ;

- ข้าพะเจ้ਆຍເຖິງ 55 ປີ ຫລືແກ່ກວ່າ ແລະເພົ້າດູແລດັກ, ແລະຂ້າພະເຈົ້າຊໍາບໍ່ແມ່ນຝ່າຍຂອງເດັກ; ຫລື
- ຂ້າພະເຈົ້າກໍາລັງຂໍຕົງປະກັນສັງຄົມ (SSI)ໄດ້ຄວາມຊົດຊ່ວຍຂອງພະນັກງານຄໍານວຍຄວາມສະດວກຂອງກິນ DSHS.

ຖ້າຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ຕົກລົງເຫັນດີກັບແຜນການນີ້, ຂ້າພະເຈົ້ານີ້ສືດໃນການຮໍໃຫ້ມີການທຶນທວນເຮືອງ ແລະຫລືການຝັງເຮືອງ. ເພື່ອຂໍການຝັງເຮືອງ, ຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງຕິດຕໍ່ກັບຫ້ອງການບໍລິການຕ່າງໆເພື່ອຊຸມຊົນ. ຫ້ອງການປົກຄອງການຝັງເຮືອງຕ່າງໆ, ທີ່: Office of Administrative Hearings, DSHS, PO Box 42488, Olympia, WA 98504-2488, ພາບໃນ 90 ມື້ ຂອງນີ້ຜູ້ຈັດການສໍານວນຂອງພະເຈົ້າເຊັນຂຶ້ນຢູ່ປຸ່ລຸ່ມນີ້. ຂ້າພະເຈົ້າກໍໄດ້ຮັບສໍາເນົາແຜນການຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງຂ້າພະເຈົ້າແລ້ວ.

ລາຍເຊັນຂອງຜູ້ກໍານັບສໍານວນ	ວັນທີ	ລາຍເຊັນຂອງຂ້າພະເຈົ້າ	ວັນທີ
---------------------------	-------	----------------------	-------

JAS ID	CASE NUMBER	CLIENT ID	
ຂໍ້ຽກຮ້ອງເຖິງເຮືອງຄວາມລັບສ່ວນຕົວ			
ຂ້າພະເຈົາອາດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອ ເນື່ອໃຫ້ຂ້າພະເຈົາໄດ້ກ້າວໜ້າໃນວຽກງານຂອງຂ້າພະເຈົາ, ຖະໜານມອນຮັກສາງານ, ຮັບເອົາງານ, ຊອກຫາວຽກງານ, ຫລືປະຕິບັດຕາມແຜນການຂອງຂ້າພະເຈົາ. ຖ້າຂ້າພະເຈົາບໍ່ຕົກລົງເຫັນດີໃນການຕັດສິນເຮືອງການບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອຕ່າງໆຂອງຂ້າພະເຈົາ, ຂ້າພະເຈົາອາດວ່າຮ້ອງໃຫ້ນີ້ການທີບທວນເຮືອງ ແລະ/ຫລືການຝຶງເຮືອງ. ຂ້າພະເຈົາຈະທາມຜູ້ຊ່ຽວຊານສະເພາະດ້ານໂຄງການຮັດວຽກກ່ອນ/ຜູ້ຮັດວຽກສັງຄົມຂອງຂ້າພະເຈົາ ຖ້າຂ້າພະເຈົາຕ້ອງການຊ່ວຍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອຕ່າງໆເຊັ່ນ:			
<ul style="list-style-type: none"> ການສ້ອມແປງຮົດ ເຮືອງເຄືອງນຸ່ງ ການໃຫ້ຄວາມປຶກສາ 	<ul style="list-style-type: none"> ຖົງໄດ້ເປີ ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຕ່າງໆໃນການຮຽນ ການອະນາໄມສ່ວນຕົວ 	<ul style="list-style-type: none"> ຄ່າໃບອະນຸບາດ/ຄ່າທັນນຮມຕ່າງໆ ຄ່າຕັດຜົນ ຄ່າບັດຄິດເມຕ່າງໆ 	<ul style="list-style-type: none"> ຄ່າໄມ້ຮົດ ຄ່າເຄືອງມືຮັດວຽກ ຄ່າການວາງແຜນຄອບຄົວ
ຂ້າພະເຈົາເຂົ້າໃຈແລ້ວວ່າ ຂ້າພະເຈົາຕ້ອງປະຕິບັດຕາມຂໍ້ຽກຮ້ອງຂອງກິດຈະກັນຕ່າງໆ. ຖ້າຂ້າພະເຈົາຫາກບໍ່ປະຕິບັດຕາມ ຂ້າພະເຈົາຈະຖືກການລົງໄຫດປັບໃໝ່ ເວັ້ນແສ່ງແຕ່ວ່າຂ້າພະເຈົາສາມາດປັບປຸງໃຫຍ່ຕິດຜົນທີ່ດີ. ນັ້ນເອັ້ນວ່າການລົງໄຫດບໍ່ຮັດຕາມແຜນການຂອງໂຄງການຫາວຽກຮັດກ່ອນ. ຖ້າຂ້າພະເຈົາຖືກລົງໄຫດ, ກໍ່ໝາຍຄວາມວ່າ:			
<ul style="list-style-type: none"> ເງິນຊ່ວຍເຫຼືອຂອງຂ້າພະເຈົາຈະລຸດລົງເຖິງ 40%, ຫລືສ່ວນແບ່ງຂອງຄົມໜຶ່ງ, ແລ້ວແຕ່ອັນດີຈະຫລາຍກວ່າກັນ. ຂ້າພະເຈົາຕ້ອງປະຕິບັດຕາມແຜນ IRP ຂອງຂ້າພະເຈົາຢ່າງຕໍ່ເນື່ອກັນໄປເປັນເວລາສີ່ອາຫຼິດ ເພື່ອພື້ນຈາກການປັບໄທດັ່ນ. ເນື່ອຂ້າພະເຈົາຫາກໄດ້ປັບຕິຖືກຫາມຂໍ້ຽກຮ້ອງຄົມບານກໍານົດສີ່ອາຫຼິດຕໍ່ກັນແລ້ວ, ການປັບໄທດູຂອງຂ້າພະເຈົາກ່າວ່າຈະຖືກຍົກເລີກ ເລີ່ມຈາກກັນທໍາມີດ ຂອງເດືອນຕໍ່ໄປຂອງການຮ່ວມມືສີ່ອາຫຼິດຂອງຂ້າພະເຈົາ. ຄະນະທີບທວນການລົງໄຫດຈະທີບທວນ, ແລະອາດປິດສຳນວນຂອງຂ້າພະເຈົາ ຖ້າຂ້າພະເຈົາຫາກຕົກປໍໃນການລົງໄຫດປະມານສາມເດືອນຕິດຕໍ່ກັນ. <ul style="list-style-type: none"> ຖ້າສຳນວນຂອງຂ້າພະເຈົາຫາກທີ່ກີ່ກົດລົງໄຫດມີຄະນະທີບທວນ, ຂ້າພະເຈົາຕ້ອງໄດ້ຮ້ອງເອົາໃໝ່ ແລະຕ້ອງໄດ້ປະກອບສ່ວນຮ່ວມມືນຳປະມານສີ່ອາຫຼິດຕິດຕໍ່ກັນ ກ່ອນທີ່ຂ້າພະເຈົາຈະສາມາດໄດ້ຮັບເງິນສິດ. ຖ້າສຳນວນຂອງຂ້າພະເຈົາຫາກທີ່ກີ່ກົດລົງໄຫດ, ຄະນະທີບທວນຈະທີບທວນ, ແລະອາດປິດສຳນວນຂອງຂ້າພະເຈົາ ຖ້າຂ້າພະເຈົາຫາກຕົກປໍໃນການລົງໄຫດປະມານສາມເດືອນຕິດຕໍ່ກັນ. 			
ໃນໄລຍະການຖືກປັບໄທດັ່ນ, ຂ້າພະເຈົາບໍ່ໄດ້ຮັບການບໍລິການໃດໆແລ້ຍ (ເຊັ່ນ ເງິນຊື້ເຄືອງນຸ່ງຮັດວຽກ, ເງິນຄ່າໃຊ້ຈ່າຍການຕົ້ນຫາງ) ຈົນກວ່າຂ້າພະເຈົາເລີ່ມປະຕິບັດໃຫ້ຖືກຫາມຂໍ້ຽກຮ້ອງຈະປັບຕ່າງໆ.			
ຂ້າພະເຈົາເຂົ້າໃຈວ່າ, ຖ້າຂ້າພະເຈົາປະຕິສຶກຮ່ວມມືກັບພະແນກເຕັກເງິນລັງງົດກ (DCS), ໄດຍບໍ່ມີເຫັນທີ່ດີ, ເງິນຊ່ວຍເຫຼືອຂອງຂ້າພະເຈົາອາກະລຸດລົງ. ເຫັນທີ່ດີຮວມເຖິງການຂົ່ນຂູ້ທໍາຮ້າຍແກ່ເຕັກຂອງຂ້າພະເຈົາຫີ່ວ້າພະເຈົາເອງ. ຂ້າພະເຈົາເຂົ້າໃຈວ່າໃນໄລຍະທີ່ໄດ້ຮັບເງິນສິດຊ່ວຍເຫຼືອ (TANF) ມີ, ເງິນລັງງົດກຈະຖືກແວ້ນໄວ້ເພື່ອຈ່າຍທິດຜະຫນົມໃຫ້ຮັດ.			
ເນື່ອຂ້າພະເຈົາເຊົ້າຈາກການຮັບເງິນສິດຊ່ວຍເຫຼືອ TANF/SFA ແລ້ວ, ພະແນກ DCS ຈະເຕັກເງິນລັງງົດກແລະຈະສິ່ງໃຫ້ຂ້າພະເຈົາ ເວັ້ນແສ່ງແຕ່ຂ້າພະເຈົາ ບອກໃຫ້ເຊົາ. ຂ້າພະເຈົາເຂົ້າໃຈການບໍລິການຕ່າງໆຂອງການເຝື່ອຜູ້ຊົມຊູ, ການປັບໃໝ່ລົງໄຫດຕ່າງໆ, ແລະການເຕັກເງິນລັງງົດກ.			
ລາຍເຊັນຂອງຜູ້ກຳກັບສຳນວນ	ວັນທີ	ລາຍເຊັນຂອງຂ້າພະເຈົາ	ວັນທີ